

# 开封：持续加强传染性疾病预防 筑牢群众健康屏障

本报讯（记者张治平）秋冬季到来后，轮状病毒、诺如病毒等感染性腹泻疾病和流感、肺炎等呼吸道疾病进入高发期，开封市采取多种措施，进一步加强传染性疾病的防控。

据介绍，开封市采取了以下措施：一是多措并举，不断提升传染病防控能力。全市贯彻落实传染病防治法，实行预防为主方针，防治结合、分类管理、依靠科学、依靠群众，不断加强体系建设、能力建设和制度建设，形成“政府领导、多部门合作、全社会参与”的工作格局，传染病防治工作取得明显成效。

开封市始终注重传染病防治专业技术队伍建设，强化业务培训，开展技能竞赛，不断提升工作人员的业务能力水平。持续规范传染病疫情报告管理，确保传染病防控各项措施落实见效。同时，加强与教育、农业农村、市场监管等部门的联防联控，促进全市传染病防控工作更加协调、有序、高效。

二是加强监测，不断完善传染病监测网络。开封市在全市范围内持续开展霍乱、伤寒等常规传染病的监测工作，在原有传染病监测哨点的基础上，不断健全全市传

染病监测网络，针对儿童和老年人等易感人群，分别在开封市儿童医院增加流感监测哨点，在河南大学淮河医院增加呼吸道传染病综合监测哨点，不断加强全人群特别是高危人群的监测，切实做到早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗。

三是规范管理，提升预防接种工作能力。预防接种是防控传染病最经济、最有效的手段，也是“预防为主”这一方针最重要、最直接的体现。自实施免疫规划以来，开封市6岁以下目标儿童国家扩大免疫规划疫苗接种率连续多年达到

到国家要求，全市的疫苗可预防疾病发病率降至历史最低水平，作为免疫规划风向标的麻疹，其发病率已降至100万分之一以下，基本达到消除麻疹水平；流行性脑脊髓膜炎已连续多年无病例发生；病毒性肝炎发病率逐年下降。今年，开封市在全市范围内开展了预防接种规范化管理年活动，进一步提升了全市各级各类预防接种单位的规范化管理水平。按照国家和省级最新要求，开封市开展有关人群第二剂次脊髓灰质炎灭活疫苗补种工作，补种完成率达到94.71%；联合教体部门组织开展查漏补种和

预防接种证查验工作，有效降低了疫苗可预防疾病的发病率和死亡率。

四是加大宣传力度，提高群众传染病预防知识知晓率。开封市充分利用世界防治结核病日、全国儿童预防接种宣传日等重大公共卫生健康日，结合“五进”活动深入学校、社区、养老院等重点场所，开展传染病防控知识科普宣传；组织各级各类医疗卫生机构在广场、社区开展义诊宣传活动，提高广大群众对常见传染病预防保健知识，以及个人预防措施的知晓率，提高自我保护意识，减少感染的风险。

本报讯（记者朱晓娟 通讯员白艳娟）近日，黄河三门峡医院消化内科室医务人员为58岁的李女士实施了经口内镜食管下括约肌切开术（以下简称POEM），使她摆脱了贲门失弛缓症带来的困扰，回归到正常的生活状态。

## 贲门失弛缓症带来的困扰 POEM助患者摆脱

近三年来，李女士吞咽困难，吃了就吐，体重骤降30斤（1斤=500克）。经多方打听，李女士辗转来到了黄河三门峡医院消化内科一病区，主任杨少宾根据李女士的症状及相关检查报告结果，判断李女士得了贲门失弛缓症，并提出采用POEM帮助她摆脱病魔。

与患者及其家属充分沟通，并进行全面的术前检查、评估以及深入的术前讨论后，杨少宾为李女士成功实施了手术。术后，在医务人员精心诊疗护理下，患者恢复良好。术后3天，患者就能进食流食，1周后顺利出院。

贲门失弛缓症是一种少见的原发性食管动力障碍性疾病，是由于食管下括约肌松弛障碍和食管正常蠕动缺乏，引起食物排空受阻，出现吞咽困难、胸痛、反食等临床症状。POEM是通过内镜在食管建立黏膜下隧道，再在内镜下精准切开食管下段及贲门周围环形肌，从而解除痉挛的肌肉，让患者实现正常进食。

11月20日，在商丘市中州路上，工作人员为群众讲解消毒目的和原则相关知识。11月18日~20日，商丘市疾病预防控制中心开展了以环境与科学消毒为主题的宣传活动，进一步激发群众积极参与环境保护的热情，持续提升公众的消毒意识和能力。

赵忠民 刘慧/摄

## 他把热血红当作人生底色

通讯员 苗军 李中洲 李慧 文/图

一次次挽袖献血，执着的奉献，坚定的前行，这些举动看似平常，却拥有巨大的力量。有这样一个人，在一次次挽袖奉献中，把热血红当作他人生的底色。他就是郑州市红十字法律志愿服务队志愿者——徐克。

9月15日，中秋节假期第一天，徐克在志愿服务队的陪伴下，来到大学路献血屋，完成他第50次献血（如下图）。

“我第一次献血是在2008年12月30日，当时还在上大学，采血车到校内采血，室友们都既兴奋又期待，都挽起袖子走上了采血车。”徐克说。在此后的十几年，献血成了徐克生活中的一部分。徐克还暗暗下了决心，定了目标——献满50次。

徐克一直觉得献血这个事情要有三五好友一起做才更有

动力。机缘巧合下，他在2021年加入了郑州市红十字法律志愿服务队，和队友们一起坚持无偿献血。

为了心中的目标，徐克不断加强锻炼，调整作息。截至目前，徐克共捐献全血1次、400毫升，捐献血小板49次、97个治疗量，并获得全国无偿献血奉献奖金奖。

在第50次献血当天，徐克说：“今天，我的献血50次的愿望终于实现了。通过献血把爱心传递给素不相识的人，是一件十分有意义的事。我也希望以此激励更多人去共同传递这份爱与温暖。”

岁月路长，热血不止。在追逐热血理想的道路上，在锚定热血目标的征途中，徐克勇立潮头，展现着榜样的力量。



## 河南省第二人民医院与新郑市龙湖镇人民政府 开启“健康龙湖”战略合作

本报讯（记者贾佳丽 刘勇）11月21日，河南省第二人民医院与新郑市龙湖镇人民政府签署“健康龙湖”战略合作框架协议。双方将通过技术帮扶、人才培养、双向转诊等方式，共同推进新郑市龙湖镇卫生健康事业快速发展，提升当地居民的健康水平。

与新郑市龙湖镇人民政府建立战略合作关系，是河南省第二人民医院发展战略中的重要一环，也是医院践行社会责任的重要举措。该院将定期组织专

家团队到龙湖镇开展义诊、健康讲座等活动，提高居民的健康意识和自我保健能力；将为龙湖镇的基层医务人员提供培训和进修机会，帮助他们提升业务水平，打造一支留得住、用得上的基层医疗队伍；还将建立双向转诊机制，确保患者在基层医疗卫生机构和河南省第二人民医院之间能够得到无缝对接的医疗服务，实现小病在基层、大病到医院的合理就医格局。

作为一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的

现代化三级综合医院，河南省第二人民医院拥有先进的医疗技术、优秀的专家团队和丰富的管理经验。近年来，新郑市龙湖镇在经济、城建等方面取得了显著成绩，吸引了大量人口集聚。但与此同时，医疗资源的供需矛盾也逐渐凸显。双方将以此次“健康龙湖”战略合作为契机，以平等互利为基石，以优势互补为羽翼，以共同发展为航向，实现资源共享、优势互补，打造出政府与医院合作的典范。

## 浙川县 “三注重”深入开展 新型婚育文化建设

本报讯（记者乔晓娜 通讯员孙高峰）11月22日，记者从浙川县卫生健康委了解到，浙川县先后8次将人口工作列入县委、县政府重点工作督办工作。在培育新型婚育文化方面，浙川县通过“三注重”（注重营造宣传氛围、注重试点培育和注重部门协同），深入开展新型婚育文化建设，为构建生育友好型社会起到了积极作用。

浙川县注重宣传氛围营造，在县乡各新媒体平台上发布“构建新型婚育文化 大力开展移风易俗”倡议；在“七夕”等重要传统节日，开设《移风易俗》专栏，刊登公益广告，引导年轻人树立新型婚育观念。各级各部门利用宣传栏、婚育文化墙、活动展板等广泛开展宣传；充分利用重要节日，组织开展乡村新型婚育文化、移风易俗等集中宣传服务活动。

浙川县注重试点培育，将位于南水北调中线工程渠首的唐王桥村作为新型婚育文化建设的实践点，县乡村三级联手打造。唐王桥村成立了新型婚育文化建设工作领导小组，镇村两级向全体群众发出了“弘扬婚育新风 建设健康家庭”的倡议，建设健康家庭”的倡议，积极引导适龄婚育，破除高价彩礼、婚事简办，培育好家风好家教；组织开展“好婆婆”“好媳妇”“文明家庭”“健康家

庭”等评选活动，弘扬时代新风。唐王桥村还投资制作了系列新型婚育文化公益宣传牌和宣传视频，用好文化大舞台、剧团等宣传平台，建成宣传阵地，让新型婚育观念入脑入心；以全科网格员体系为依托，组织老党员、退伍军人等，成立红白理事会，修订村（居）规民约、红白理事制度，建设生育友好型社会起到了积极作用。

浙川县注重部门协同，县委宣传部、县卫生健康委等五部门联合发出构建新型婚育文化倡议书；县委组织部牵头组织了3次大型公益婚介活动，为单身青年牵线搭桥；县民政局指导各村（社区），将移风易俗、破除陈规陋习、拒绝高价彩礼等内容纳入村（居）规民约；县农业农村局将移风易俗作为乡村振兴考核指标之一；县法院组织法官宣讲团，深入基层开展“拒绝高价彩礼，倡树婚育新风”以案说法；县新时代文明实践中心、县新时代文明实践所、县新时代文明实践站，开展“移风易俗，文明婚育”等主题实践活动；县工会、共青团、妇联利用自身优势，开展丰富多彩的新型婚育文化主题活动。全县形成新型婚育文化的“大合唱”，有力推动生育友好社会的形成。



# 医疗和疾控机构 后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

### 第6部分 电梯系统安全管理

5.2.9.2 井道及相关设备

a) 除必要的开口外，井道应当由无孔的墙、井道底板和顶板完全封闭；

b) 对于曳引式杂物电梯，当轿厢或者对重停在其限位挡块上或者其完全压在缓冲器上时，对重或者轿厢导轨的进一步制导行程不小于0.1m(米)；

c) 检修门和垂直铰接的检修活板门不得向井道内部开启，门上

应当装设用钥匙开启的锁，当门开启后，不用钥匙也能够将其关闭和锁住，门锁住后，不用钥匙也能够从井道内将门打开；

d) 在人员可以进入的井道下部，对重运行的区域应采用刚性障碍防护，该障碍从底坑地面上不大于0.3m处向上延伸到距底坑地面至少2.5m的高度，其宽度至少等于对重(平衡重)宽度再在两边各加0.1m，在井道内设置可移动装置，该装置将对重(平衡重)的运行行程限制在底

坑地面以上不小于1.8m的高度处；

e) 底坑底部应当平整、清洁、无渗水、漏水，对于人员可以进入的井道，应当在井道内设置可移动的装置，当轿厢停在其上面时，该装置保证在0.2m×0.2m的区域，底坑地面与轿厢的最低部件之间有1.8m的自由垂直距离；

f) 当限速器绳或者安全绳断裂或者过伸时，应当通过电气安全装置的作用，使驱动主机/液压站停止运转；

g) 对于人员不可进入的杂物电梯井道，如果通往井道的门的尺寸超过0.3m，应当设置警示标识。

5.2.9.3 轿厢与对重

a) 轿厢面积不得大于1.0m<sup>2</sup>(平方米)，轿厢深度不得大于1.0m，轿厢高度不得大于1.2m；

b) 如果允许人员进入轿厢，则轿厢应当设置机械停止装置使其停在指定位置上，并且在轿厢上或者井道内每一层门旁设置停止装置；

c) 轿厢地坎下应当装设护脚板，其垂直部分的高度不小于有效开锁区域的高度，宽度不小于层站入口宽；

d) 轿厢入口处设置的挡板、栅栏、卷帘以及轿门等，应当配有用来验证其关闭的电气安全装置；

e) 对于人员不可进入的杂物电梯井道，如果通往井道的门的尺寸超过0.3m×0.4m，轿厢应当设置警示标识。

5.2.9.4 悬挂装置、补偿装置及旋转部件防护

a) 悬挂钢丝绳绳端固定应当可靠，连接部件无缺陷。钢丝绳在卷筒上的固定应当采用带楔块的压紧装置，或者至少用2个绳夹或者具有同等安全性的其他装置；

b) 强制驱动杂物电梯，轿厢停在完全压缩的缓冲器或者限位挡块上时，卷筒的绳槽中至少保留一圈半钢丝绳且卷筒上只能卷绕一层钢丝绳；

c) 强制驱动杂物电梯应当设置检查悬挂绳(链)松弛的电气安全装置，当悬挂绳(链)发生松弛时，驱动主机应当停止运行；

d) 在机房内、轿厢和对重(平衡重)上、井道内、液压缸上的曳引轮、滑轮、链轮，以及限速器及张紧轮等与钢丝绳、链条形成传动的旋转部件，均应当设置防护装置，以避免人身伤害。钢丝绳或者链条因松弛而脱离绳槽或者链轮、异物进入绳与绳槽或者链与链轮之间。



(内容由河南省卫生健康委提供)